

**Tilastotuotteet**

PL 220, 00531 Helsinki

Puh. (09) 3967 2683 Nina Haapanen-Niemi

Fax. (09) 3967 2459

e-mail: etunimi.sukunimi@stakes.fi

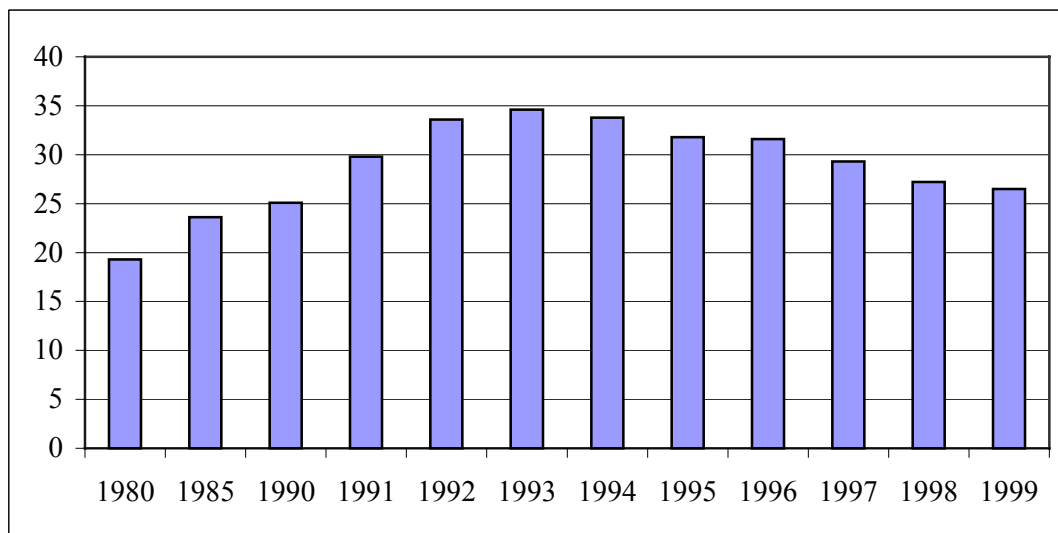
**Kansaneläkelaitos/Tilastoryhmä**

Puh. (09) 020 434 1382 Timo Partio (terveydenhuoltomenot)

e-mail: etunimi.sukunimi@kela.memonet.fi

**Sosiaali- ja terveydenhuollon menot ja rahoitus Suomessa 1999  
- tiedonantajapalaute 6/2001****Sosiaalimenot ja rahoitus:**

Suomen sosiaalimenot olivat 191,3 miljardia markkaa vuonna 1999. Tämä on reaalisesti 0,6 prosenttia enemmän kuin edellisellä vuonna. Sosiaalimenojen suhde bruttokansantuotteeseen jatkoi alenemistaan. Vuonna 1999 Suomen sosiaalimenot olivat 26,5 prosenttia suhteessa bruttokansantuotteeseen. Tämä oli 0,7 prosenttiyksikköä vähemmän kuin edellisellä vuonna.

**Kuvio 1. Sosiaalimenojen suhde bruttokansantuotteeseen vuosina 1980-1999, %**

Vuonna 1999 kasvoivat eniten asumiseen, vanhuuteen ja terveydenhuoltoon liittyvät sosiaalimenot. Hallinto- ja työttömyysmenot laskivat edellisvuodesta. Eri pääryhmien osuudet sosiaalimenoista olivat seuraavat: vanhuus 30,3 prosenttia, sairaus ja terveys 22,4, toimintarajoitteisuus 13,8, perhe ja lapset 12,4, työttömyys 11,0, leski ja muut omaiset 3,9, asuminen 1,5, sekä muu sosiaaliturva 2,1 prosenttia. Hallintomenojen osuus oli 2,6 prosenttia.

Vuonna 1999 sosiaalimenojen suurin rahoittaja oli työnantajat, joiden osuus rahoituksesta oli 37,2 prosenttia. Valtio rahoitti 24,7 ja kunnat 18,8 prosenttia sosiaalimenoista. Vakuutettujen osuus sosiaalimenojen rahoituksesta oli 12,8 prosenttia. Sosiaalivakuutuksen korko- ja osinkotulojen osuus kokonaisrahoituksesta oli 6,6 prosenttia.

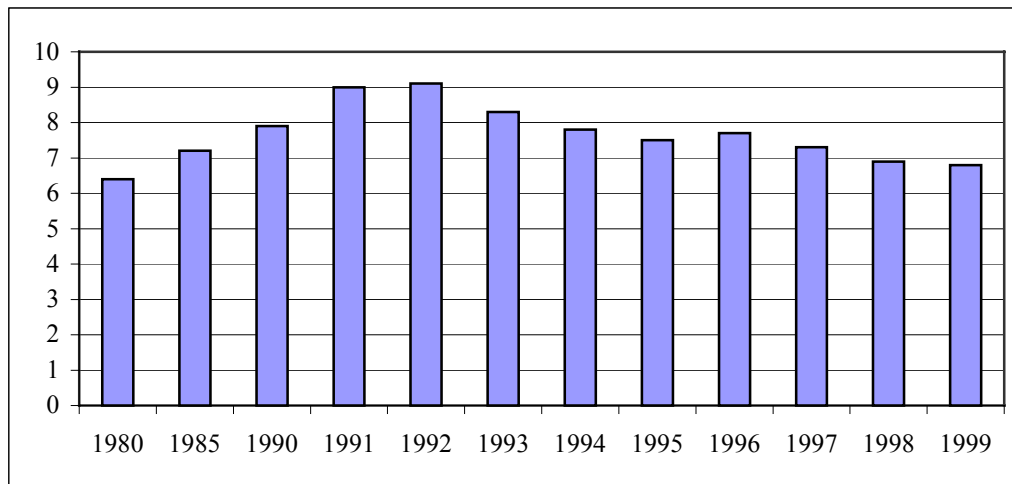
Stakesissa laadittava sosiaalimenolaskelma noudattaa vuonna 1996 hyväksyttyä EU:n mukaista sosiaaliturvan tilastointijärjestelmää (ESSPROS, The European System of integrated Social Protection Statistics). Tämän järjestelmän mukaan sosiaaliturvaan kuuluvat kaikki julkisten tai yksityisten elinten toimenpiteet, joiden tarkoituksena on turvata yksilön ja perheen toimeentulo tiettyjen riskien ja tarpeiden varalta. Sosiaaliturvaetuudet voivat olla luonteeltaan joko toimeentuloa turvaavia rahallisia etuuksia tai palveluja. Turva kattaa sairaudesta ja terveydestä, toimintarajoitteisuudesta ja työkyvyttömyydestä, vanhuudesta, perheenhuoltajan kuolemasta, perheestä ja lapsista, työttömyydestä, asumisesta sekä sosiaalisesta syrjäytymisestä johtuvia riskejä ja tarpeita.

Lähde:STAKES

### **Terveydenhuoltomenot ja rahoitus:**

Vuonna 1999 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 49,2 miljardia markkaa. Tämä oli reaalisesti 1,7 prosenttia enemmän kuin edellisellä vuotena. Terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen aleni edelleen. Vuonna 1999 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 6,8 prosenttia suhteessa bruttokansantuotteeseen. Tämä oli 0,1 prosenttiyksikköä vähemmän kuin edellisellä vuonna.

**Kuvio 2. Terveydenhuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen 1980-1999, %**



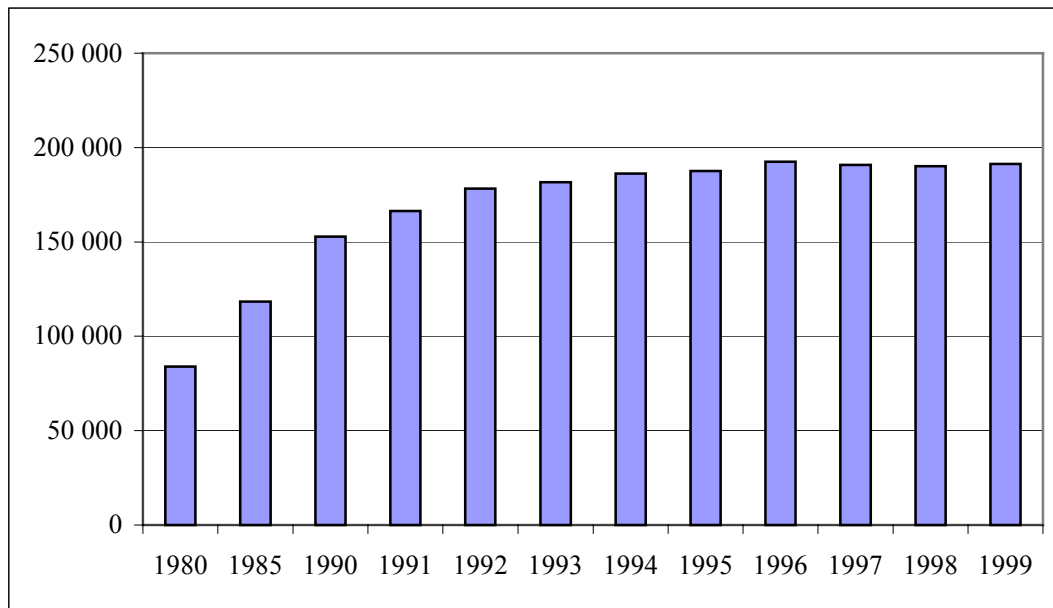
Vuonna 1999 kasvoivat eniten lääke- ja lääkinnällisiä laitteita koskevat menot. Hallintomenot laskivat edellisvuodesta. Vuodeosastohoito muodosti terveydenhuoltomenojen suurimman pääryhmän, johon käytettiin 20 miljardia markkaa (40,7 prosenttia kokonaismenoista). Avohoitomenot olivat 16,4 miljardia markkaa, mistä hammashoidon osuus oli 2,7 miljardia markkaa. Vuonna 1999 lääkemenot olivat 7,4 miljardia markkaa eli 15,1 prosenttia terveydenhuollon kokonaismenoista.

Julkisen rahoituksen eli valtion, kuntien ja Kansaneläkelaitoksen osuus terveydenhuoltomenoista oli 75,7 prosenttia. Tämä vastasi 37,2 miljardia markkaa vuoden 1999 terveydenhuoltomenoista. Yksityisen rahoituksen osuus terveydenhuoltomenoista oli 24,3 prosenttia. Vakuutettujen osuus koko terveydenhuoltomenojen rahoituksesta oli 20 prosenttia, joka oli 0,5 prosenttiyksikköä suurempi kuin edellisellä vuonna.

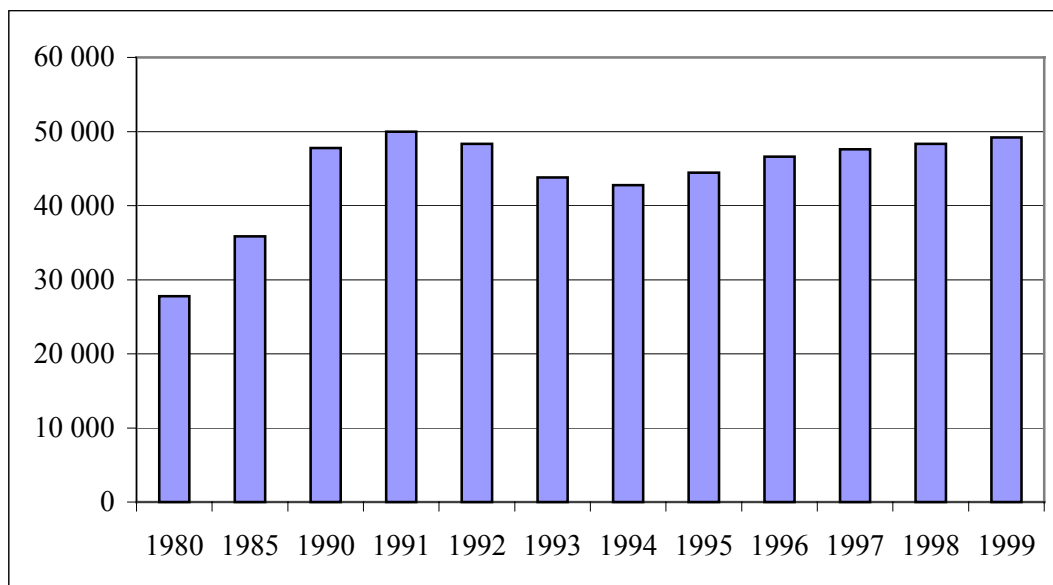
Vuoden 2000 loppuun asti Kansaneläkelaitoksen vastuulla ollut terveydenhuoltomenolaskelma noudattaa 1980-luvun lopussa Kansaneläkelaitoksessa laadittua tilastointikehikkoa. Tämän kehikon mukaan terveydenhuollon kustannuksilla tarkoitetaan terveystalvelujen tuotannosta ja/tai käytöstä aiheutuvia välittömiä kustannuksia. Julkisen sektorin tuottamien palvelujen osalta kustannukset arvioidaan tuotannosta käsin kun taas yksityisen sektorin tuottamat palvelut ja hyödykkeet arvioidaan palvelujen käytön ja rahoituksen avulla. Kustannukset arvioidaan nettomenoina eli kustannuksina, jotka jäävät terveystalvelujen käyttäjien tai muiden rahoittajien maksettaviksi. Tulonsiirrot eivät sisälly terveydenhuoltomenolaskelmaan. Erillisistä laskentakehikoista ja laskelmista johtuen ESSPROS-luokitukseen pohjautuvia sosiaalimenoja ja Kelan tilastointikehikkoon perustuvia terveydenhuollon kustannuksia ei voida laskea yhteen.

Lähde: Terveystalvelujen kustannukset ja rahoitus Suomessa 1960-99.  
Kansaneläkelaitoksen julkaisuja T9:58. Helsinki 2001.

**Kuvio 3. Sosiaalimenot vuoden 1999 hinnoin, milj.mk**



**Kuvio 4. Terveysthuoltomenot vuoden 1999 hinnoin, milj.mk**



**Social- och hälsovårdsstatistik**

PB 220, 00531 Helsingfors

Tfn (09) 3967 2683 Nina Haapanen-Niemi

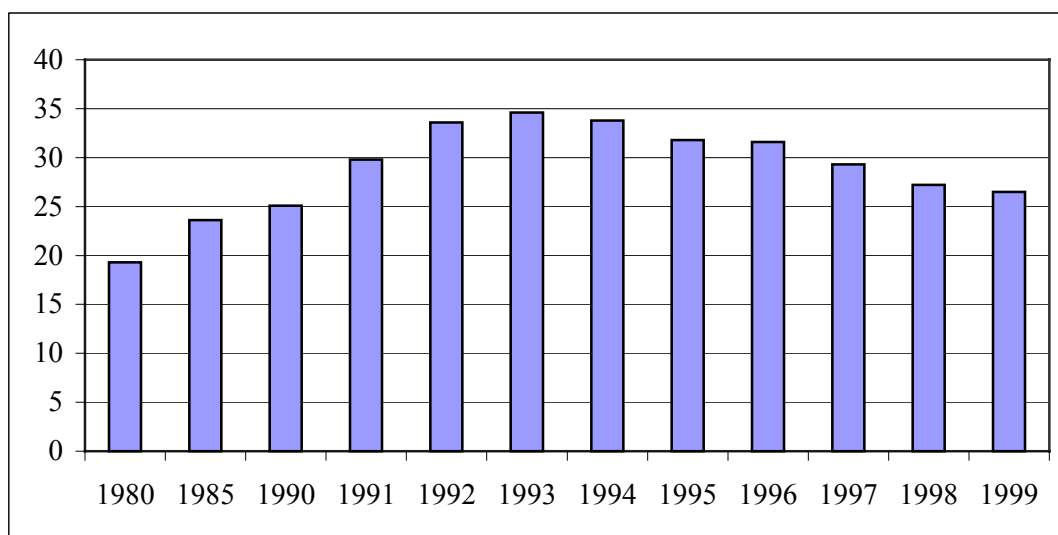
Fax (09) 3967 2459

e-mail: [fornamn.slaktnamn@stakes.fi](mailto:fornamn.slaktnamn@stakes.fi)**Folkpensionsanstalten/Statistikgrupp**

Tfn (09) 020 434 1382 Timo Partio (hälsovårdsutgifter)

e-mail: [fornamn.slaktnamn@kela.memonet.fi](mailto:fornamn.slaktnamn@kela.memonet.fi)**Social- och hälsovårdsutgifter och finansiering i Finland 1999  
- uppgiftsgivarrespons 6/2001****Socialutgifter och finansiering**

År 1999 uppgick socialutgifterna i Finland till 191,3 miljarder mark. I reella termer är detta 0,6 procent mera än året innan. Socialutgifternas andel av bruttonationalprodukten sjönk fortfarande. År 1999 utgjorde socialutgifterna i Finland 26,5 procent av bruttonationalprodukten. Detta var 0,7 procentenheter mindre än året innan.

**Figur 1. Socialutgifternas andel av BNP 1980–1999, %**

År 1999 var socialutgifternas ökning störst i fråga om boende, ålderdom och hälsovård. Utgifterna för förvaltning och arbetslöshet sjönk jämfört med förra året. De olika huvudområdenas andelar av socialutgifterna var följande: ålderdom 30,3 procent, sjukdom och hälsa 22,4 procent, nedsatt funktionsförmåga 13,8 procent, familj och barn 12,4 procent, arbetslöshet 11,0 procent, änka/änkling och övriga anhöriga 3,9 procent, boende 1,5 procent, och övrig social trygghet 2,1 procent. Andelen av förvaltningsutgifterna var 2,6 procent.

År 1999 finansierades största delen av socialutgifterna av arbetsgivare, vilkas finansieringsandel var 37,2 procent. Staten finansierade 24,7 procent och kommunerna 18,8 procent av utgifterna. De försäkrades finansieringsandel var 12,8 procent. Andelen av socialförsäkringens ränte- och dividendinkomster av totalfinansieringen uppgick till 6,6 procent.

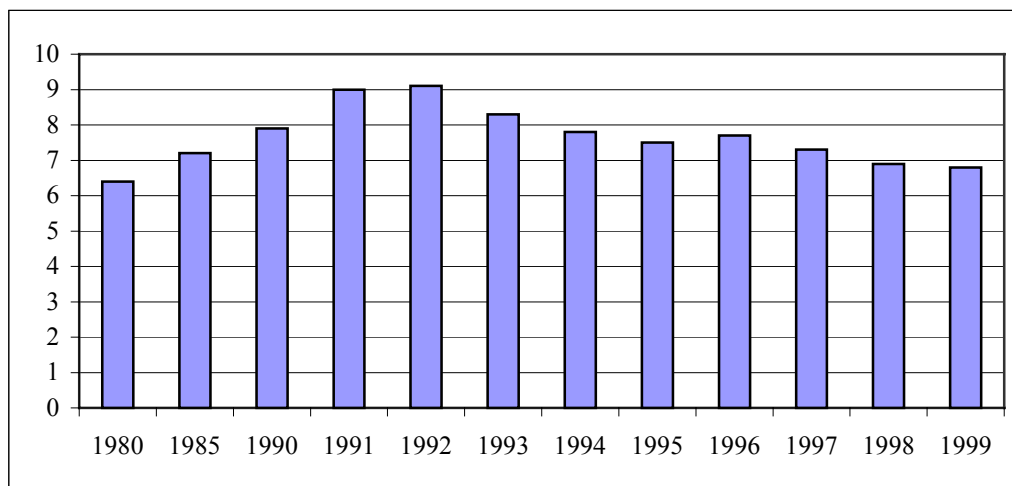
De kalkyler över socialutgifterna som Stakes gör baserar sig på EU:s statistiksystem för socialskyddet (ESSPROS, the European System of Integrated Social Protection Statistics) från år 1996. Enligt detta system inberäknas i socialskyddet alla de åtgärder som offentliga eller privata organ vidtar i syfte att trygga individens och familjens utkomst i fråga om vissa risker och behov. Sociala förmåner kan vara antingen utkomsttryggande penningförmåner eller tjänster. Skyddet täcker risker och behov som förorsakas av sjukdom och hälsa, nedsatt funktionsförmåga och arbetsoförmåga, ålderdom, familjeförsörjarens död, familj och barn, arbetslöshet, boende och social utslagning.

Källa: STAKES

## Hälsovårdsutgifter och finansiering:

År 1999 uppgick hälsovårdsutgifterna i Finland till 49,2 miljarder mark. I reella termer var detta 1,7 procent mera än året innan. Hälsovårdsutgifternas andel av bruttonationalprodukten sjönk fortfarande. År 1999 utgjorde hälsovårdsutgifterna i Finland 6,8 procent av bruttonationalprodukten. Detta var 0,1 procentenheter mindre än året innan.

**Figur 2. Hälsovårdsutgifternas andel av BNP 1980–1999, %**



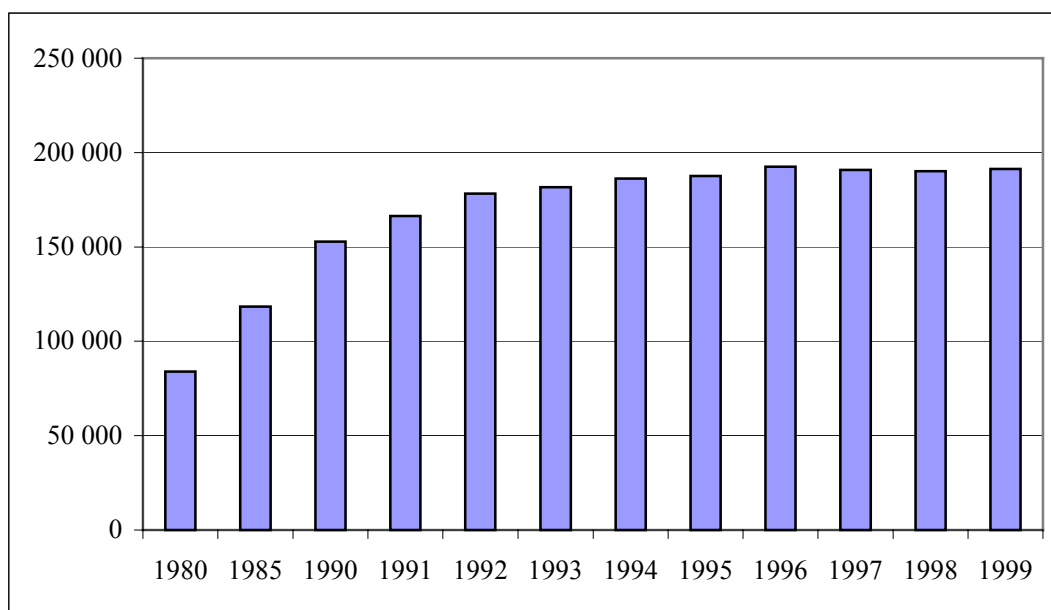
År 1999 var ökningen i utgifterna störst i fråga om läkemedel och medicinsk utrustning. Förvaltningsutgifterna minskade i förhållande till året innan. Den största utgiftsposten i hälsovårdsutgifterna var beddavdelningsvården, till vilken 20 miljarder mark (40,7 procent av totalutgifterna) användes. Utgifterna för öppenvården uppgick till 16,4 miljarder mark, varav tandvårdens andel var 2,7 miljarder mark. År 1999 uppgick utgifterna för läkemedel till 7,4 miljarder mark, vilket utgör 15,1 procent av hälsovårdens totalutgifter.

När det gäller hälsovårdsutgifterna uppgick den offentliga sektorns, dvs. statens, kommunernas och Folkpensionsanstaltens (FPA) finansieringsandel till 75,7 procent. Detta motsvarade 37,2 miljarder mark av 1999 års hälsovårdsutgifter. Den privata finansierings andel av hälsovårdsutgifterna var 24,3 procent. De försäkrade svarade för 20 procent av utgifterna, vilket var 0,5 procentenheter mera än året innan.

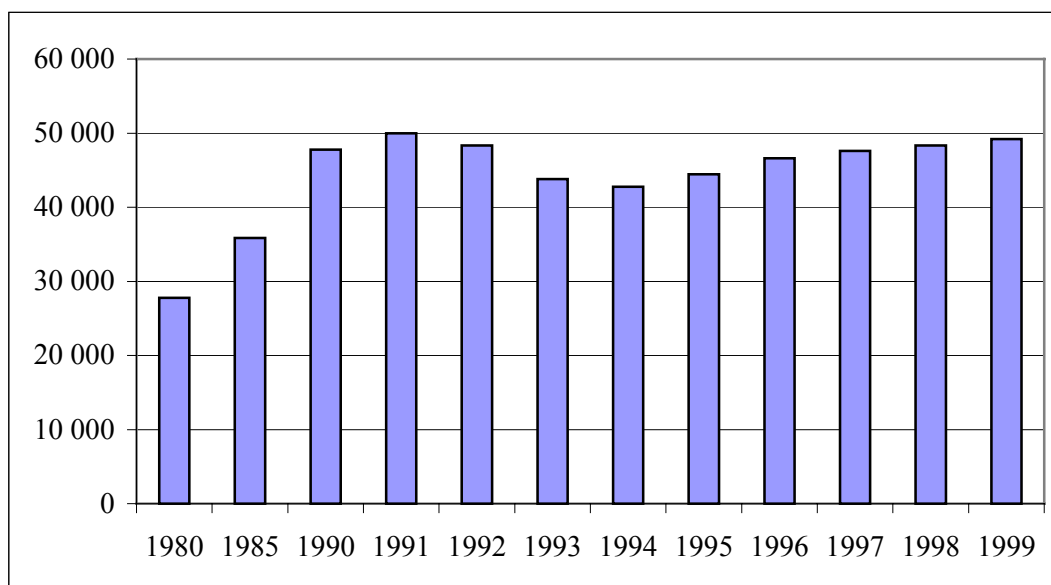
De kalkyler över hälsovårdsutgifterna som FPA var ansvarig för ända fram till slutet av 2000 baserar sig på de statistikföringsprinciper som FPA definierade mot slutet av 1980-talet. Enligt dessa principer avses med hälsovårdsutgifter sådana direkta kostnader som produktion och/eller bruk av hälsovårdstjänster medför. Kostnaderna för de tjänster som den offentliga sektorn producerar beräknas utifrån produktion, medan de tjänster och nyttigheter som produceras av den privata sektorn beräknas på basis av bruk och finansiering. Kostnaderna beräknas som nettoutgifter, dvs. kostnader som brukare av hälsovårdstjänster eller andra finansiärer betalar. Inkomsttransfereringarna inberäknas inte i kalkylerna över hälsovårdsutgifterna. På grund av de olika kalkyleringsprinciperna och kalkylerna kan de på ESSPROS-klassifikationen baserade socialutgifterna och de på FPA:s statistikföringsprinciper baserade hälsovårdsutgifterna inte läggas ihop.

Källa: Hälsovårdskostnader och finansiering i Finland 1960-99. Folkpensionsanstaltens publikationer T9:58. Helsingfors 2001.

**Figur 3. Socialutgifterna i 1999 års priser, milj.mk**



**Figur 4. Hälsovårdsutgifterna i 1999 års priser, milj.mk**





**Stakes/STAKES Information**  
**Welfare and Health Care Statistics**  
PO Box 220, 00531 Helsinki, Finland  
Tel: +358 9 3967 2683 Nina Haapanen-Niemi  
Fax: +358 9 3967 2459  
e-mail: first name.last name@stakes.fi

12.6.2001

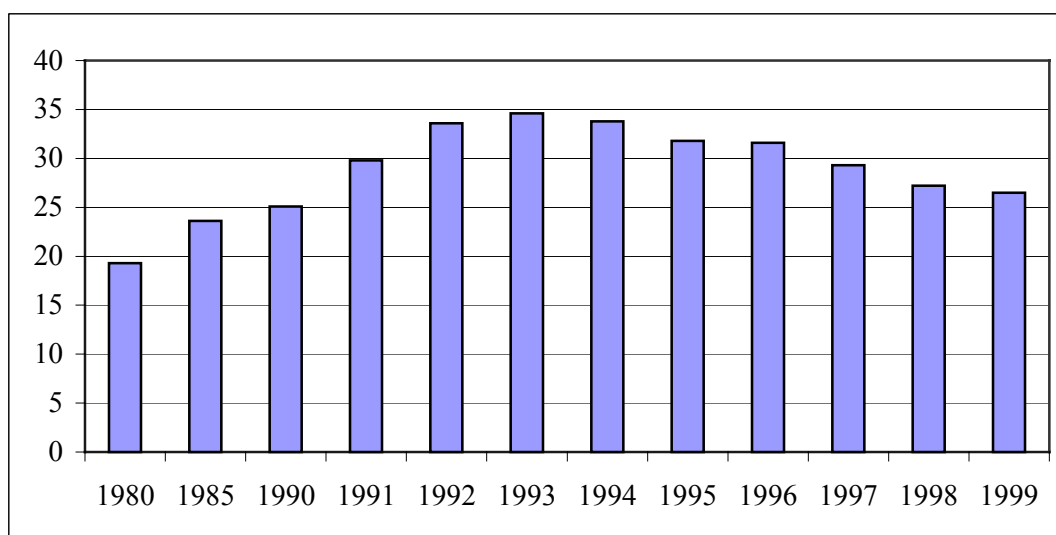
**Social Insurance Institution**  
Tel: +358 9 020 434 1382 Timo Partio (Health Care Expenditure)  
e-mail: first name.last name@kela.memonet.fi

## **Social and Health Care Expenditure and Financing in Finland 1999 - Data Supplier Feedback 6/2001**

### **Social expenditure and financing**

In 1999, social expenditure amounted to FIM 191.3 billion in Finland. This means a real-terms increase of 0.6 % over the previous year. Social expenditure as a share of the Gross Domestic Product (GDP) was still decreasing. In 1999, social expenditure represented 26.5% of the GDP. This was 0.7 percentage points less than in 1998.

**Figure 1. Social expenditure as a share of GDP in 1980–1999, %**



In 1999, the increase in the social expenditure was greatest with regard to old age, housing and health care, while the expenditure on administration and unemployment decreased as compared with the previous year. Social expenditure by function was as follows: old age 30.3%, sickness and health 22.4%, disability 13.8%, family and children 12.4%, unemployment 11.0%, survivors 3.9%, housing 1.5% and other social protection 2.1%. Administrative expenditure accounted for 2.6%.

As to the financing of social expenditure, employers' contribution rate was highest, 37.2%. The state financed 24.7% and local authorities 18.8% of the total expenditure. The contribution rate for the insured persons was 12.8%, while the property income of the social security funds accounted for 6.6% of the total financing.

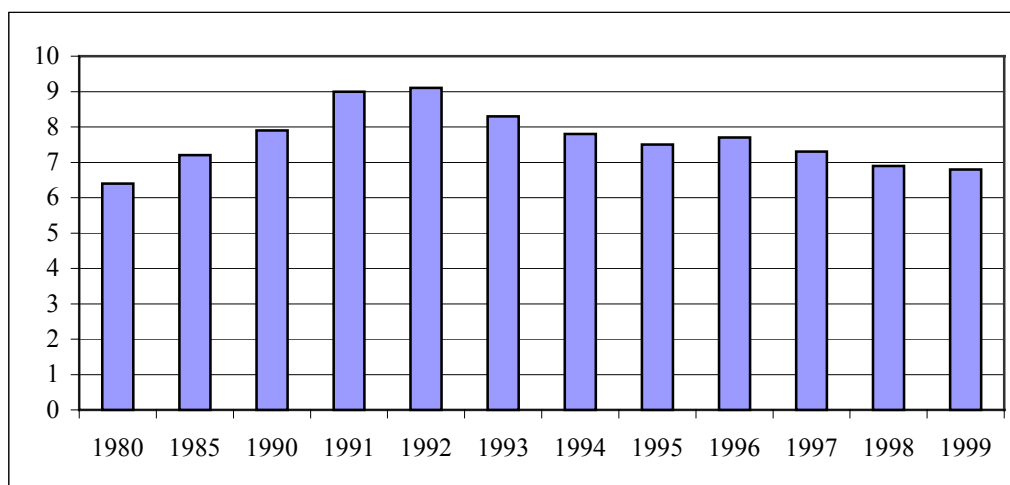
The social expenditure calculations of STAKES (the National Research and Development Centre for Welfare and Health) are based on the European System of Integrated Social Protection Statistics (ESSPROS), revised in 1996. According to this system, social protection encompasses all interventions by public or private bodies intended to relieve households and individuals of the burden of a defined set of risks or needs. Social protection benefits consist of benefits in cash and benefits in kind. The social protection system provides an income security against a number of risks and hardships including those related to health, work disability and functional incapacity, old age, death of a breadwinner, family and children, unemployment, housing and social exclusion.

Source: STAKES

## Health care expenditure and financing:

In 1999, health care expenditure amounted to FIM 49.2 billion in Finland. In real terms this was 1.7% more than in the previous year. However, the GDP share of the health care expenditure kept decreasing. In 1999, the health care expenditure represented 6.8% of the GDP. This was 0.1 percentage points less than in 1998.

**Figure 2. Health care expenditure as a share of GDP 1980–1999, %**



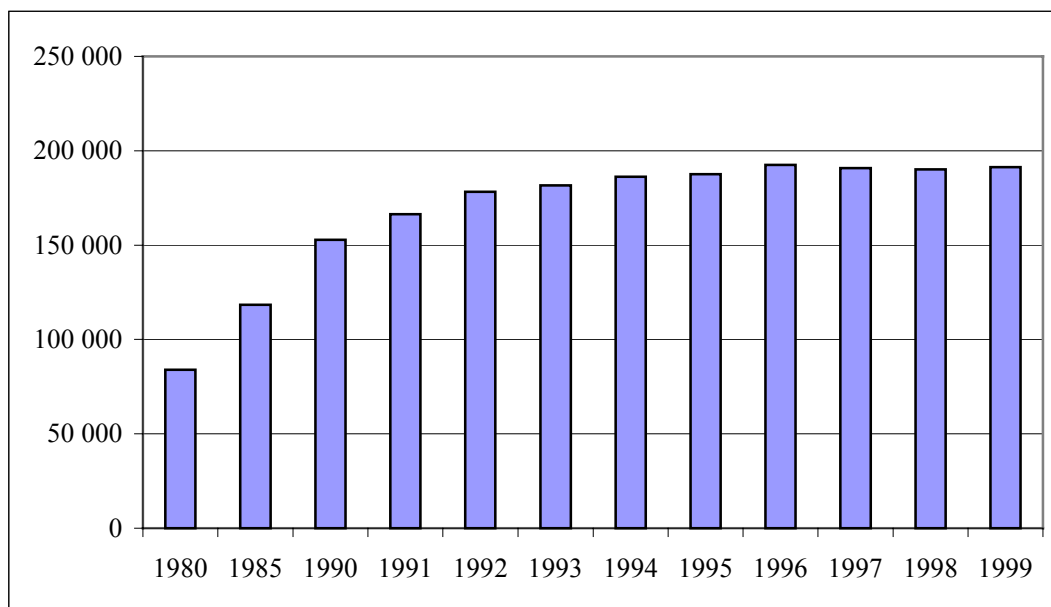
The increase in expenditure was greatest with regard to medicines and medical equipment in 1999. Expenditure on administration decreased compared with the previous year. Inpatient care accounted for the bulk of the health care expenditure with FIM 20 billion (40.7% of the total amount). Expenditure on outpatient care amounted to FIM 16.4 billion, of which dental care accounted for FIM 2.7 billion. Expenditure on medicines amounted to FIM 7.4 billion in 1999, which is 15.1% of the total health care expenditure.

As to the health care expenditure, the contribution rate for public sources of finance, that is, the State, the municipalities and the Social Insurance Institution, was 75.7% in 1999, which correspond to an amount of FIM 37.2 billion. The contribution rate for private sources of finance was 24.3%. The insured persons contributed by 20%. This figure was 0.5 percentage points higher than the year before.

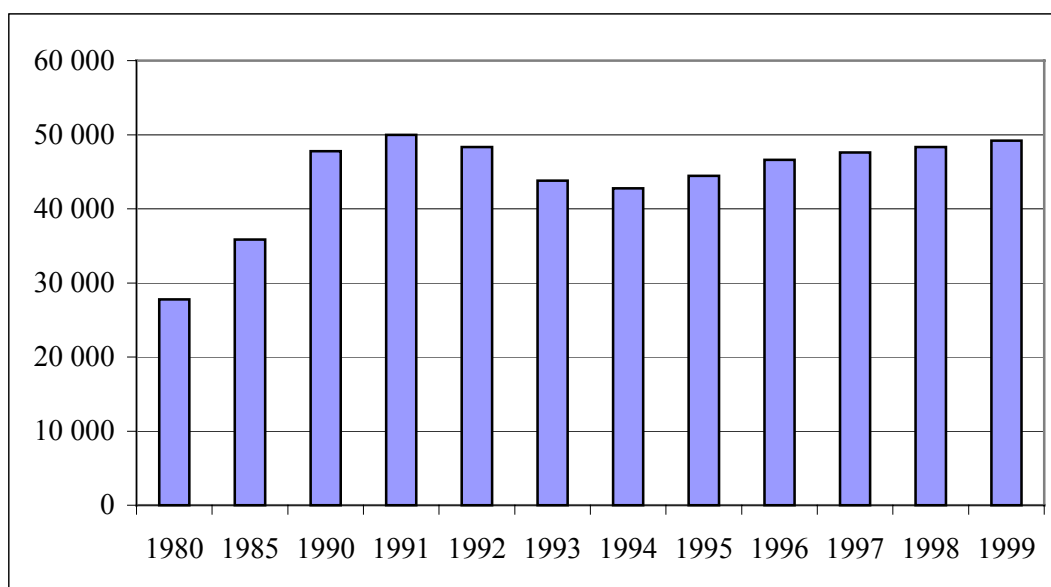
The current Finnish health care expenditure accounting system was developed at the end of the 1980s by the Social Insurance Institution, which was responsible for the accounting up to the end of 2000. The system defines social expenditure as the direct costs of the production and/or use of health care services. As to the services provided by the public sector, expenditure accounting is based on service provision, while the services and commodities provided by the private sector are assessed on the basis of their use and financing. The costs are calculated as net expenses, that is, expenses that remain to be paid by the users of health services or by the other sources of finance. Income transfers are not included in the health care expenditure account. Due to the different accounting matrices and calculation systems, the social expenditure based on the ESSPROS classification and the health care expenditure calculated by the accounting system developed by the Social Insurance Institution cannot be summed up.

Source: Costs and financing of health care in Finland 1960-99. Publications of the Social Insurance Institution T9:58. Helsinki 2001.

**Figure 3. Social expenditure in 1999 prices, FIM millions**



**Figure 4. Health care expenditure in 1999 prices, FIM millions**



**Taulukko 1. Sosiaalimenot pääryhmittäin vuosina 1980-1999, milj.mk (käyvin hinnoin)**

Tabell 1. Socialutgifter enligt huvudområde 1980-1999 milj.mk (till löpande priser)

Table 1. Social expenditure by function 1980-1999 FIM million (At current prices)

<b>Vuosi</b> År Year	<b>Yhteensä</b> Totalt Total	<b>Sairaus ja terveys</b> Sjukdom och hälsa Sickness and health	<b>Toimintarajoitteisuus</b> Nedsatt funktionsförmåga Disability	<b>Vanhuus</b> Ålderdom Old age	<b>Leski ja muut omaiset</b> Änka/änkling och övriga anhöriga Survivors
1980	37 659	10 752	6 237	11 633	1 860
1985	79 888	22 040	11 529	24 266	3 363
1990	131 407	36 124	19 691	37 529	5 291
1991	148 961	38 639	22 090	41 472	5 854
1992	163 657	37 204	24 033	44 683	6 345
1993	170 463	35 371	25 030	46 856	6 648
1994	176 589	34 867	25 582	48 153	6 720
1995	179 564	36 529	26 124	50 420	6 800
1996	185 272	38 422	26 440	53 697	6 984
1997	185 988	39 695	26 554	54 081	7 181
1998	187 924	41 279	26 288	55 469	7 233
1999	191 287	42 786	26 437	57 959	7 445

<b>Vuosi</b> År Year	<b>Perhe ja lapset</b> Familj och barn Family and children	<b>Työttömyys</b> Arbetslöshet Unemployment	<b>Asuminen</b> Boende Housing	<b>Muu sosiaaliturva</b> Övrig social trygghet Other social protection	<b>Hallinto</b> Förvaltning Administration
1980	3 697	1 633	410	317	1 120
1985	8 767	5 759	593	1 072	2 499
1990	17 118	7 723	957	2 424	4 550
1991	19 268	12 724	1 280	3 179	4 455
1992	20 445	20 973	1 862	3 606	4 506
1993	20 086	26 611	1 900	3 457	4 504
1994	23 441	26 892	2 444	3 515	4 975
1995	23 307	25 093	2 623	3 658	5 010
1996	22 448	25 099	2 299	4 220	5 663
1997	22 799	24 144	2 169	4 406	4 959
1998	23 297	21 900	2 615	3 991	5 852
1999	23 742	20 984	2 955	3 951	5 028

**Lähde: STAKES**

Källa: STAKES

Source: STAKES

**Taulukko 2. Sosiaalimenojen rahoitus vuosina 1980-1999, %**

Tabell 2. Socialutgifternas finansiering 1980-1999, %

Table 2. Social expenditure by source of finance 1980-1999, %

<b>Vuosi</b> År <i>Year</i>	<b>Valtio</b> Staten <i>State</i>	<b>Kunnat</b> Kommunerna <i>Municipalities</i>	<b>Työnantajat</b> Arbetsgivarna <i>Employers</i>	<b>Vakuutetut</b> Försäkrade <i>Insured</i>	<b>Muut tulot</b> Övriga inkomster <i>Other income</i>
1980	24,1	12,6	49,7	7,7	5,8
1985	26,7	15,3	42,1	8,8	7,2
1990	25,0	15,6	44,1	8,0	7,3
1991	28,8	15,3	40,9	7,2	7,8
1992	29,4	15,2	36,7	10,4	8,3
1993	30,3	15,1	34,7	12,3	7,6
1994	30,4	15,9	33,0	14,3	6,4
1995	29,1	16,7	33,7	13,7	6,9
1996	28,3	16,2	35,3	13,1	7,2
1997	26,9	17,3	35,5	13,4	6,8
1998	25,5	18,2	36,6	12,9	6,9
1999	24,7	18,8	37,2	12,8	6,6

**Lähde: STAKES**

Källa: STAKES

Source: STAKES

**Taulukko 3. Sosiaalimenojen suhde bruttokansantuotteeseen EU- ja ETA-maissa vuosina 1990-1998, %**

Tabell 3. Socialutgifternas förhållande till bruttonationalprodukten 1990-1998, %

Table 3. Social expenditure as a percentage of GDP 1990-1998, %

	1990	1991	1992	1993	1994
<b>Suomi/Finland/Finland</b>	25,1	29,8	33,6	34,6	33,8
<b>Ruotsi/Sverige/Sweden</b>	33,1	34,3	37,1	38,6	37,2
<b>Tanska/Danmark/Denmark</b>	28,7	29,7	30,3	31,9	32,9
<b>Iso-Britannia/Storbritannien/Great Britain</b>	22,9	25,5	28,0	29,1	28,4
<b>Alankomaat/Nederländerna/Netherlands</b>	32,4	32,5	33,0	33,5	32,4
<b>Belgia/Belgien/Belgium</b>	26,4	27,0	27,3	29,5	29,0
<b>Saksa/Tyskland/Germany</b>	25,4	26,2	27,6	28,4	28,4
<b>Ranska/Frankrike/France</b>	27,6	28,4	29,3	30,9	30,4
<b>Kreikka/Grekland/Greece</b>	23,2	21,9	21,5	22,3	22,3
<b>Espanja/Spainien/Spain</b>	20,5	21,8	23,0	24,7	23,5
<b>Portugali/Portugal/Portugal</b>	15,8	17,0	18,9	21,3	21,4
<b>Irlanti/Irland/Ireland</b>	18,7	19,8	20,5	20,5	20,3
<b>Italia/Italien/Italy</b>	24,3	24,8	26,0	26,2	26,0
<b>Luxemburg/Luxemburg/Luxembourg</b>	22,6	23,5	23,7	24,5	24,1
<b>Itävalta/Österrike/Austria</b>	26,7	27,0	27,6	28,9	29,8
<b>EU (15)</b>	<b>25,4</b>	<b>26,4</b>	<b>27,8</b>	<b>28,9</b>	<b>28,5</b>
<b>Norja/Norge/Norway</b>	26,4	27,6	28,6	28,8	28,1
<b>Islanti/Island/Iceland</b>	17,1	17,8	18,4	18,9	18,6
	<b>1995</b>	<b>1996</b>	<b>1997</b>	<b>1998</b>	
<b>Suomi/Finland/Finland</b>					
<b>Ruotsi/Sverige/Sweden</b>	31,8	31,6	29,3	27,2	
<b>Tanska/Danmark/Denmark</b>	35,2	34,5	33,6	33,3	
<b>Iso-Britannia/Storbritannien/Great Britain</b>	32,2	31,4	30,5	30,0	
<b>Alankomaat/Nederländerna/Netherlands</b>	27,9	28,0	27,3	26,8	
<b>Belgia/Belgien/Belgium</b>	30,9	30,1	29,4	28,5	
<b>Saksa/Tyskland/Germany</b>	29,2	28,8	28,1	27,5	
<b>Ranska/Frankrike/France</b>	28,9	30,0	29,5	29,3	
<b>Kreikka/Grekland/Greece</b>	30,7	31,0	30,8	30,5	
<b>Espanja/Spainien/Spain</b>	22,6	23,1	23,6	24,5	
<b>Portugali/Portugal/Portugal</b>	22,7	22,5	22,0	21,6	
<b>Irlanti/Irland/Ireland</b>	21,3	22,0	22,5	23,4	
<b>Italia/Italien/Italy</b>	19,6	18,5	17,2	16,1	
<b>Luxemburg/Luxemburg/Luxembourg</b>	24,6	25,2	25,7	25,2	
<b>Itävalta/Österrike/Austria</b>	24,9	25,2	24,8	24,1	
<b>EU (15)</b>	29,7	29,6	28,8	28,4	
<b>Norja/Norge/Norway</b>	<b>28,3</b>	<b>28,6</b>	<b>28,1</b>	<b>27,7</b>	
<b>Islanti/Island/Iceland</b>	27,2	26,2	25,8	27,9	
	19,0	18,7	18,4	18,3	

**Lähde: Eurostat (vuotta 1999 koskevat päivitetyt tiedot ilmestyvät syksyllä 2001)**

Källa: Eurostat (uppgifter för år 1999 publiceras i hösten 2001)

Source: Eurostat (1999 data will be published in autumn 2001)

**Taulukko 4. Terveystenhuoltomenot pääryhmittäin vuosina 1980-1999, milj.mk (käyvin hinnoin)**

Tabell 4. Hälsovårdsutgifter enligt huvudområde 1980-1999, milj.mk (till löpande priser)

Table 4. Expenditure on health services 1980-1999, FIM million (At current prices)

<b>Vuosi</b> År Year	<b>Yhteensä</b> Totalt Total	<b>Vuode- osastohoito</b> Vård på bädd- avdelning Inpatient care	<b>Avohoito (pl.hammashuolto)</b> Öppenvård (exkl. tandvård) Outpatient care (excl. dental care)	<b>Hammas- huolto</b> Tandvård Dental care	<b>Lääkkeet</b> Läkemedel Medicines
1980	12 448	6 122	2 632	750	1 328
1985	24 183	11 125	6 300	1 446	2 346
1990	41 093	18 374	11 555	2 390	3 869
1991	44 733	19 847	12 856	2 558	4 446
1992	44 367	19 455	12 768	2 557	4 796
1993	41 096	17 729	11 551	2 447	5 050
1994	40 526	17 176	11 347	2 289	5 398
1995	42 539	17 878	11 766	2 353	5 975
1996	44 862	18 750	12 366	2 476	6 452
1997	46 414	19 219	12 621	2 514	6 872
1998	47 784	19 636	13 203	2 645	6 979
1999	49 198	20 008	13 649	2 709	7 435

<b>Vuosi</b> År Year	<b>Lääkinnälliset laitteet</b> Medicinsk utrustning Medical equipment	<b>Ympäristö- terveydenhuolto</b> Miljöhygien Environmental health care	<b>Hallinto</b> Förvaltning Administration	<b>Investoinnit</b> Investeringar Investments	<b>Matkat</b> Resor Transportation
1980	432	162	239	609	175
1985	747	318	478	1 125	298
1990	1 205	603	812	1 871	416
1991	1 242	686	902	1 746	450
1992	1 264	712	965	1 415	434
1993	1 268	469	965	1 180	437
1994	1 275	515	951	1 069	507
1995	1 293	551	996	1 174	553
1996	1 338	531	1 101	1 228	621
1997	1 405	634	1 035	1 471	643
1998	1 533	638	1 168	1 314	669
1999	1 622	650	1 056	1 382	686

**Lähde: Terveyspalvelujen kustannukset ja rahoitus Suomessa 1960-99.****Kansaneläkelaitoksen julkaisuja T9:58. Helsinki 2001.**

Källa: Hälsovårdskostnader och finansiering i Finland 1960-99.

Folkpensionanstaltens publikationer T9:57. Helsingfors 2001

Source: Costs and financing of health care in Finland 1960-99.

Publications of the Social Insurance Institution T9:57.



**Taulukko 5. Terveysthuoltomenojen rahoitus vuosina 1980-1999, %**

Tabell 5. Hälsovårdsutgifternas finansiering 1980-1999, %

Table 5. Health care expenditure by source of finance 1980-1999, %

<b>Vuosi</b>	<b>Valtio</b>	<b>Kunnat</b>	<b>Kansan- eläkelaitos</b>	<b>Yksityinen rahoitus</b>
År	Staten	Kommunerna	Folkpensionsanstalten	Privat finansiering
Year	State	Municipalities	Social Insurance Institution	Private financing
1980	38,2	28,9	12,4	20,4
1985	34,0	34,7	10,2	21,1
1990	35,6	34,7	10,6	19,2
1991	35,5	34,5	11,1	19,0
1992	35,2	33,3	11,1	20,5
1993	31,7	32,2	12,1	23,9
1994	30,3	32,2	13,0	24,5
1995	28,4	33,8	13,3	24,5
1996	24,1	37,9	13,9	24,1
1997	20,6	41,3	14,2	23,9
1998	19,0	42,5	14,8	23,7
1999	18,2	42,6	14,9	24,3

**Lähde: Terveyspalvelujen kustannukset ja rahoitus Suomessa 1960-99.****Kansaneläkelaitoksen julkaisuja T9:58. Helsinki 2001.**

Källa: Hälsovårdskostnader och finansiering i Finland 1960-99.

Folkpensionanstaltens publikationer T9:57. Helsingfors 2001

Source: Costs and financing of health care in Finland 1960-99.

Publications of the Social Insurance Institution T9:57. Helsinki 2001

**Taulukko 6 . Terveysthuoltomenojen suhde bruttokansantuotteeseen eräissä OECD-maissa vuosina 1990-1998, %**

Tabell 6. Hälsovårdsutgifternas förhållande till bruttonationalprodukten 1990-1998, %

Table 6. Health care expenditure as a percentage of GDP 1990-1998, %

	1990	1991	1992	1993	1994
<b>Suomi</b> /Finland/ <i>Finland</i>	7,9	9,0	9,1	8,3	7,8
<b>Ruotsi</b> /Sverige/ <i>Sweden</i>	8,8	8,7	8,8	8,9	8,6
<b>Norja</b> /Norge/ <i>Norway</i>	7,8	8,1	8,2	8,1	8,0
<b>Tanska</b> /Danmark/ <i>Denmark</i>	8,4	8,3	8,4	8,7	8,5
<b>Islanti</b> /Island/ <i>Iceland</i>	8,0	8,1	8,2	8,3	8,1
<b>Iso-Britannia</b> /Storbritannien/ <i>Great Britain</i>	6,0	6,4	6,9	6,9	7,0
<b>Irlanti</b> /Irland/ <i>Ireland</i>	7,0	7,4	7,8	7,8	7,7
<b>Saksa</b> /Tyskland/ <i>Germany</i>	8,7	9,1	9,7	9,7	9,8
<b>Ranska</b> /Frankrike/ <i>France</i>	8,8	9,0	9,2	9,7	9,6
<b>Alankomaat</b> /Nederländerna/ <i>Netherlands</i>	8,8	9,0	9,2	9,4	9,2
<b>Itävalta</b> /Österrike/ <i>Austria</i>	7,2	7,2	7,6	8,1	8,1
<b>Italia</b> /Italien/ <i>Italy</i>	8,1	8,4	8,5	8,6	8,4
<b>Kreikka</b> /Grekland/ <i>Greece</i>	7,6	7,9	8,3	8,3	8,3
<b>Espanja</b> /Spanien/ <i>Spain</i>	6,9	7,0	7,4	7,6	7,4
<b>Japani</b> /Japan/ <i>Japan</i>	6,1	6,1	6,3	6,6	6,9
<b>USA</b> /USA/ <i>USA</i>	12,4	13,2	13,6	13,9	13,9
<b>Kanada</b> /Kanada/ <i>Canada</i>	9,2	9,9	10,2	10,1	9,8
<b>Australia</b> /Australien/ <i>Australia</i>	7,9	8,1	8,2	8,2	8,2

	1995	1996	1997	1998
<b>Suomi</b> /Finland/ <i>Finland</i>	7,5	7,7	7,3	6,9
<b>Ruotsi</b> /Sverige/ <i>Sweden</i>	8,4	8,7	8,5	8,4
<b>Norja</b> /Norge/ <i>Norway</i>	8,0	8,0	8,1	8,9
<b>Tanska</b> /Danmark/ <i>Denmark</i>	8,2	8,3	8,2	8,3
<b>Islanti</b> /Island/ <i>Iceland</i>	8,2	8,1	7,9	8,3
<b>Iso-Britannia</b> /Storbritannien/ <i>Great Britain</i>	7,0	7,0	6,7	6,7
<b>Irlanti</b> /Irland/ <i>Ireland</i>	7,4	7,2	7,0	6,4
<b>Saksa</b> /Tyskland/ <i>Germany</i>	10,2	10,6	10,5	10,6
<b>Ranska</b> /Frankrike/ <i>France</i>	9,8	9,7	9,6	9,6
<b>Alankomaat</b> /Nederländerna/ <i>Netherlands</i>	8,9	8,8	8,6	8,6
<b>Itävalta</b> /Österrike/ <i>Austria</i>	8,9	8,9	8,2	8,2
<b>Italia</b> /Italien/ <i>Italy</i>	8,0	8,1	8,4	8,4
<b>Kreikka</b> /Grekland/ <i>Greece</i>	8,3	8,3	8,5	8,3
<b>Espanja</b> /Spanien/ <i>Spain</i>	7,0	7,1	7,0	7,1
<b>Japani</b> /Japan/ <i>Japan</i>	7,2	7,1	7,4	7,6
<b>USA</b> /USA/ <i>USA</i>	13,9	13,8	13,6	13,6
<b>Kanada</b> /Kanada/ <i>Canada</i>	9,5	9,4	9,3	9,5
<b>Australia</b> /Australien/ <i>Australia</i>	8,2	8,3	8,3	8,5

**Lähde: OECD Health Data 2000. (vuotta 1999 koskevat päivitettyt tiedot ilmestyvät kesällä 2001)**

Källa: OECD Health Data 2000 (uppgifter för år 1999 publiceras i hösten 2001)

Source: OECD Health Data 2000 (1999 data will be published in autumn 2001)